

314, Bureaux de la Colline,  
92213 Saint-Cloud Cedex  
Tél.: 01 55 62 68 00 Fax: 01 55 62 68 12  
revprat@gmsante.fr  
www.larevuedupraticien.fr

**DIRECTION DES RÉDACTIONS MÉDICALES**  
**RÉDACTEUR EN CHEF**  
Jean Deleuze

**RÉDACTEUR EN CHEF ADJOINT**  
Marie-Aude Dupuy

**COMITÉ DE LECTURE ET DE RÉDACTION SCIENTIFIQUE**

Jean-Noël Fiessinger, Jean-Michel Chabot, Jean-François Cordier, Claude-François Degos, Richard Delarue, Jean Deleuze, Olivier Fain, Bernard Gavid, Laurent Karila, Alexandre Pariente, Alain Tenaillon

**A COLLABORÉ À CE NUMÉRO**  
Hélène Esvant

**RELECTEURS ET CONSEILLERS SCIENTIFIQUES 2013-2014**

Y. Agid, J.-C. Barbare, P. Bartolucci, F. Barlesi, P. Bartolucci, J. Belaisch-Allart, P. Bey, D. Choudat, S. Coscas, J.-C. Daubert, X. Deffieux, J.-C. Delchier, J.-R. Delpero, F. Desgrandchamps, F. Doz, M. Ferreri, M. Fix, T. Girard, J.-C. Guillard, C. Hill, K. Hoang-Xuan, L. Iserin, C. Isnard-Bagnis, X. Jouven, M. Lanteri-Minet, D. Lebeaux, J.-L. Mas, E. Masmajejean, J.-F. Nicolas, J. Orgiazzi, L. Peyrin-Biroulet, J.-Y. Pierga, P.-F. Plouin, Y. de Prost, C. Robert, J.-A. Sahel, F. Schürhoff, C. Tourette-Turgis, P. Yeni, F. Zinzindohoué.

**COMITÉ D'HONNEUR**  
Dominique Laplane

**Secrétariat de la rédaction**  
Patricia Fabre

**RÉDACTION EN CHEF TECHNIQUE**  
Chantal Trévoux (6806) ctrevoux@gmsante.fr  
**Directrice artistique**  
Cécile Formel (6928) cformel@gmsante.fr  
**Secrétaires de rédaction**  
Cristina Hoareau, Julie Pauly  
**Rédacteurs-réviseurs**  
Virginie Laforest, Jehanne Joly

la revue du praticien®

est une publication de GLOBAL MÉDIA SANTÉ SAS  
Principal actionnaire: ATMED SAS  
www.globalmediasante.fr

GMSANTÉ

Capital de 4 289 852 €

Durée de 99 ans à compter du 30.03.99  
ISSN: 0035-2640 - Dépôt légal à parution  
N° de commission paritaire: 0217 T 81658

IMPRESSIION: SIEP, 77590 Bois-le-Roi

**DIRECTION GÉNÉRALE-DIRECTION DES PUBLICATIONS**  
Alain Trébucq (6903) atrebucq@gmsante.fr

**CONTRÔLE FINANCIER**  
Corinne Vandenbroucke (6852)  
cvandenbroucke@gmsante.fr

**DIRECTION MARKETING**  
Tatiana de Franqueville (6904)  
tdefranqueville@gmsante.fr  
**Responsable marketing et communication**  
Stéphanie Richard (6977) srichard@gmsante.fr  
**Emplois et carrières**  
Irène Rakotoharime (6957) irakoto@gmsante.fr  
**Petites annonces**  
Patricia Fabre (6971) pfabre@gmsante.fr

**MEDICAL EDUCATION**  
Valérie Cariou (6818) vcariou@gmsante.fr  
**Chef de publicité**  
Nadia Belehssen (6808) nbelehssen@gmsante.fr

**DIRECTION COMMERCIALE**  
Séverine Berquin (6913) sberquin@gmsante.fr  
Cécile Jallas (6915) cjallas@gmsante.fr  
**Assistants**  
Agnès Chaminand (6962) achaminand@gmsante.fr  
Maria Costa (6881) mcosta@gmsante.fr  
**Chef de publicité Internet**  
Mélanie Macé (6811) mmace@gmsante.fr

**RESPONSABLE DU MARKETING-BUSINESS DÉVELOPPEMENT**  
Solange Quina (6945) squina@gmsante.fr  
**Assistante**  
Brigitte Schifano (6838) bschifano@gmsante.fr

**ABONNEMENTS**

Abonnement France 1 an: 180 €  
CCP Paris 202 A (Global Média Santé SAS)  
Tél.: 01 55 62 69 75; 01 55 62 69 41  
Fax: 01 55 62 69 56 abo@gmsante.fr

La revue adhère à la charte de formation médicale continue par l'écrit du Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé (SPEPS) et en respecte les règles. (Charte disponible sur demande).  
Reproduction interdite de tous les articles sauf accord avec la direction.

Les liens d'intérêts des membres du Comité de lecture et de rédaction scientifique sont consultables sur www.larevuedupraticien.fr (Qui sommes-nous?).



**Jean Deleuze**  
Rédacteur en chef

## Pandémies grippales : entracte...

En 1780, Charles-Jacques Saillant publiait à Paris un « *Tableau historique et raisonné des épidémies catharrales, vulgairement dites la grippe* », peut-être le premier ouvrage consacré spécifiquement à ce sujet. Il y décrivait les épidémies successives depuis 1510 et terminait son propos au 1<sup>er</sup> février 1780, non sans faire état de l'épidémie en cours au moment même où l'ouvrage partait à l'impression ! « *Le brouillard froid et pénétrant du 1<sup>er</sup> janvier semble l'avoir déterminée (...). Elle a commencé assez universellement par une toux profonde (...). Après ces premiers symptômes marchaient les frissons, ou plutôt un froid de tout le corps, suivis d'une petite fièvre (...). au bout de 2 ou 3 jours, la transpiration venue naturellement, ou provoquée par les secours de l'art, facilitait le jeu de poumons : les malades étaient soulagés (...). Chez d'autres enfin, le catharre a attaqué les poumons plus dangereusement (...). Plusieurs vieillards et autres personnes de tempérament faible ont éprouvé des refroidissements universels par tout le corps, qui ont été suivis tantôt d'un embarras de tête tenant du délire, tantôt de faiblesse et de défaillance de nature, propre à éteindre en eux le principe de vie* »...

Bien d'autres épidémies ont suivi depuis, jusqu'à celle de 2009 dont la gestion fut tout à la fois un succès (une pandémie mondiale analysée « en temps réel » et pour laquelle un vaccin efficace fut en un temps record produit et proposé à la population dans de très nombreux pays) et un échec retentissant puisque, par exemple en France, à peine 8 % de la population se fit vacciner, la plupart des gens estimant que l'on en faisait trop ou craignant plus les risques du vaccin que le virus H1N1.<sup>1</sup> On ne cesse de mesurer depuis combien cet événement a paradoxalement eu un effet démobilisateur auprès du public ! Si, parmi les personnes à qui la vaccination contre la grippe est recommandée, un groupe y est résolument hostile (conforté par ce qu'il lit sur Internet), un autre, probablement majoritaire, reste souvent à convaincre (même s'il se rend généralement aux arguments de ses médecins). On aimerait que l'analyse de ces réticences soit un champ d'investigation permanent pour les sociologues, les anthropologues ou les psychologues. Comprendre les freins à la vaccination (pas seulement contre la grippe) grâce à de nombreuses études serait déjà une première étape pour reconquérir la confiance de la population à ce sujet. Elles confirmeraient peut-être aussi combien l'adhésion à la vaccination peut être renforcée lorsqu'elle est vécue comme un acte altruiste visant à protéger les jeunes enfants ou les personnes âgées de l'entourage, mais aussi combien les patients sont sensibles à l'avis de leur médecin traitant. Pour ceux qui sont en ALD et déjà précédemment vaccinés, un dispositif simplifié a été mis en place par l'Assurance maladie grâce à un bon de prise en charge spécifique leur permettant de se faire vacciner à nouveau par une infirmière sans prescription préalable de leur médecin. Mais il a semblé à l'auteur de ces lignes (d'autres confrères ont-ils eu cette impression ?) que certains patients n'ayant plus à présenter ce bon au médecin n'y ont plus attaché d'importance et ont oublié de se faire vacciner ! L'enfer est pavé, comme on le sait, de bonnes intentions... •

1. Houssin D. Face au risque épidémique. Paris, Odile Jacob, 2014, 296 pages (voir l'analyse de cet ouvrage p. 442)